

**سابقه و هدف:** مثانه بیش فعال (Overactive bladder - OAB) یک اختلال شایع voiding dysfunction در کودکان میباشد. (۱-۲). بر اساس آخرین تعریف ارائه شده توسط International Children's Continence Society (ICCS) مثانه بیش فعال به urinary urgency همراه با فرکوئنتی و نوکتوری با یا بدون urinary incontinence گفته میشود.

مطالعات انجام شده در مورد نقش چاقی در بروز OAB در کودکان محدود است (۱۱ و ۱۰). در گزارشات محدودی آمده است که کودکانی که دچار اختلالات ادرار کردن هستند در مقایسه با کودکان سالم بیشتر دچار چاقی و اضافه وزن هستند و نیز کودکان چاق خطر بیشتری برای ابتلا به بی اختیاری ادرار دارند (۱۰) و همچنین نشان داده شده که کودکانی که نمایه توده بدنی بالاتر از صدک ۸۵ برای سن و جنس خود را دارند پاسخ به درمان OAB در آن ها کمتر از گروهی است که BMI کمتر از صدک ۸۵ را دارند. (۱۱). ابتلا به OAB در کودکی می تواند زمینه ساز OAB بزرگسالی شود (۲).

با توجه اهمیت شناسائی رابطه بین چاقی و OAB و مطالعات محدود انجام شده در این زمینه این مطالعه انجام خواهد شد.

**روش و یافته ها :** در این مطالعه تعداد ۵۶ بیمار (۱۸ مورد پسر و ۳۸ مورد دختر) و نیز ۵۶ کودک سالم (۱۱ مورد پسر و ۴۵ مورد دختر) مورد بررسی قرار گرفتند. در گروه بیماران ۲ پسر و ۱۱ دختر در گروه کم وزن ، ۷ پسر و ۲۸ دختر در گروه وزن طبیعی ، ۱ پسر و ۴ دختر در گروه اضافه وزن و ۱ پسر و ۲ دختر در گروه چاق جای گرفتند. که اختلاف معناداری بین فراوانی گروه های وزنی وجود نداشت. همچنین در گروه کودکان سالم ۴ پسر و ۷ دختر کم وزن ، ۱۳ پسر و ۲۹ دختر وزن طبیعی، ۱ پسر و ۲ دختر اضافه وزن داشتند و هیچ یک در گروه چاق قرار نگرفتند و نیز اختلاف معناداری بین فراوانی گروه های وزنی وجود نداشت.

نتیجه گیری: میانگین BMI گروه بیمار ۱۵.۸۵ (انحراف معیار : ۳.۷۲) و گروه سالم ۱۴.۷۵ (انحراف معیار: ۱.۴۲) بوده است که با توجه به  $P\text{ value} = ۰,۰۴۰$  اختلاف بین دو گروه معنا دار است و BMI به طور معناداری در گروه بیمار بالاتر از گروه سالم است.

**واژگان کلیدی:** مثانه بیش فعال ، چاقی کودکان ، اضافه وزن کودکان